個案號碼：_____

居家支援服務 (IHSS) 計劃 超時和工作週的規則 接受者聲明

這份文件提供了關於由州政府法律 (福利和機構法規第 12300.4 和 12301.1 章節) 為 IHSS 計劃制訂超時和工作週規則的資訊。我必須閱讀此資訊並且簽署這份表格, 以表示我明白和同意以下的規則。

- 州政府法律規定, 一位 IHSS 提供者可以在工作週中提供被授權服務的最高時數是每週最高的時數。我每月被授權服務的總時數將除以 4, 以決定我每週的最高時數。工作週開始於週日 12:00 a.m. (半夜) 並且在下一個週六 11:59 p.m. 結束。
- 我可以授權我的提供者調整他的/她的時間, 在工作週內多於他的/她的正常工作時數, 而不需要請求縣政府的批准, 只要這調整不會使提供者造成:
 1. 在一個月內他/她超時工作時數多於正常應有的時數;
 2. 在工作週內工作超過 40 個小時, 如果在工作週內每週最高時數是, 或者不足 40 個小時;以及
 3. 在工作週內工作超過 66 個小時如果我的提供者是在為多位接受者服務。
- 每次我的提供者有任何以下的行為, 他/她將是違反規定:
 1. 在工作週內, 我是提供者僅有的一位接受者, 並且沒有獲得縣政府的批准, 為我工作超過了 40 個小時, 而我每個工作週內的最高時數是, 或者不足 40 個小時;
 2. 在工作週內, 我的提供者為一位以上的接受者服務, 並且他/她工作超過了 66 個小時;

個案號碼：_____

3. 在工作週內, 我的提供者沒有獲得縣政府的批准, 為我工作超過了我每週的最高時數, 造成在一個月內超過正常的超時工作; 或者
 4. 在工作週內, 我的提供者要求索取通勤時數超過七個小時.
- 有時, 我可能需要我的提供者工作超過每週工作的時數. 我必須請求縣政府批准調整我每週的最高時數; 即使縣政府批准了我這項例外的請求, 我將需要我的提供者在月份中的以後數個工作週內減少工作時數, 使我不能超過每月被授權服務的工作時數. 縣政府將寄送通知給我, 讓我知道我的例外請求是否被批准或者否決.
 - 當我的提供者違反了規則, 縣政府將會寄送一份通知給我. 如果我的提供者觸犯了三次規則, 他/她將被停止三個月提供 **IHSS** 的服務. 如果他/她在被停止三個月後重新恢復服務, 再次違反規則, 他/她將被終止作為一個提供者一年.

接受者確認

我明白並且同意遵守在本表格中所有列出的規則.

接受者簽名:

日期

接受者正楷姓名:

被授權的代表簽名:

日期:

被授權代表正楷姓名:

僅供縣政府使用

WORKER NAME:

DATE: